INSTITUT FÜR NACHSCHULUNG
UND FAHRER-REHABILITATION

INFAR STEIERMARK

Verkehrspsychologische Untersuchungsstelle in Mürzzuschlag

Mag. Dr. Ingeborg Unterleitner
Verkehrspsychologin

Sekretariat: 0664/1533250
Fax: 03135/50954
E-Mail: office@infar.info
Home: http://www.infar.info

Harry's Fahrschule
Bahnhofstraße 12
8650 Kindberg

ZUWEISUNG ZUR VERKEHRSPSYCHOLOGISCHEN FAHREIGNUNGSUNTERSUCHUNG

zuständige BEHÖRDE:	Bezirkshauptmannschaft Mürzzuschlag		
Bescheid-Nr.:		Datum:	
Name:			
Straße / PLZ / Ort:			
Geburtsdatum:		Muttersprache:	
Telefon (für Terminvereinbarung):		EMail:	
Lenkberechtigung:	O dzt. entzogen O laufendes Ermittlungsverfahren O Neuantrag O Antrag auf Verlängerung		

Frühere verkehrspsychologische Untersuchungen: ☐ JA ☐ NEIN

Kreuzen Sie bitte den erforderlichen Zuweisungsgrund an (es ist nur ein Kreuz möglich):

O Führerscheinbewerber unter 21 Jahren für die Gruppe C/E
O Führerscheinbewerber für die Gruppe D
  O Screening <u>oder</u>
  O kraftfahrspezifische Leistungsfähigkeit <u>oder</u>
  O volle verkehrspsychologische Untersuchung
O Führerscheinbewerber oder -besitzer im fortgeschrittenen Alter
O Mehrmaliges Versagen bei der Lenkerprüfung
O Verdacht auf unzureichende kognitive Befähigung
O Verdacht auf mangelnde Reife und/oder verminderte soziale Anpassung
O Fahren im alkoholisierten Zustand von 1.6 g/l BAK oder mehr
O Verdacht auf Alkoholmissbrauch
O Verweigerung des Alkoholtests
O Mehrmaliger Entzug der Lenkberechtigung innerhalb 5 Jahren
O Verdacht auf Drogenmissbrauch
O Zweifel an kraftfahrspezifischen psychischen Voraussetzungen aufgrund der ärztlichen Untersuchung
O Zweifel an der Verkehrszuverlässigkeit aufgrund von Auffälligkeiten im bisherigen Fahrverhalten
O Zweifel an der Verkehrszuverlässigkeit aufgrund der Leumundserhebung
O Wiederholung einer verkehrspsychologischen Untersuchung innerhalb von 12 Monaten
  O Bereitschaft zur Verkehrsanpassung <u>oder</u>
  O kraftfahrspezifische Leistungsfähigkeit <u>oder</u>
  O volle verkehrspsychologische Untersuchung
O Sonstiger Zuweisungsanlass: _____

Mögliche Untersuchungsorte:
O **Kindberg**, Harry's FS O **Bruck an der Mur**, Bergstr. 2, BH-Nähe O Graz
O andere Untersuchungsorte

BEMERKUNGEN zum Zuweisungsgrund:

Datum: Behörde: